

Absender:in:

.....  
.....  
.....



Stadtbibliothek Bremen  
Abo-BIBCARD  
Am Wall 201  
28210 Bremen

Stadtbibliothek Bremen  
Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen  
Am Wall 201  
28195 Bremen  
[kontakt@stabi-hb.de](mailto:kontakt@stabi-hb.de)  
[www.stabi-hb.de](http://www.stabi-hb.de)

**BIBCARD-Nummer**  
Entspricht Mandatsreferenz

.....

## Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit kündige ich das Lastschriftmandat, das ich der Stadtbibliothek erteilte, zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Mit der Kündigung des SEPA-Lastschriftmandats endet die Gültigkeit der Abo-Bibcard der Stadtbibliothek Bremen mit dem aktuellen Nutzungsjahr.

Mir ist bewusst, dass aufgrund dieser Kündigung gemäß §11 Absatz 3 der Nutzungs- und Entgeltordnung der Stadtbibliothek Bremen kein Anspruch auf die Rückerstattung von Zahlungen entsteht, die bereits über das Lastschriftmandat abgewickelt wurden.

**Name der/des Kontoinhabenden:** .....

**IBAN der/des Kontoinhabenden:** .....

**Name der/des BIBCARD-Inhabenden** .....

falls von BIBCARD-Inhaber abweichend

Geburtsdatum: .....

E-Mail: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift Kontoinhaber: .....